

別記様式（第5条関係）

知的障害者等交通費助成金申請書

令和 年 月 日

恵那市長 様

申請者 住 所

氏 名

電 話

標記助成金の交付を受けたく下記のとおり申請いたします。

対 象 者	氏 名		生年月日	年 月 日
	住 所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	手帳	程度 A1・A2・B1・B2
			番号	
	交通利用目的	通 学 ・ 通 所(園) ・ 通 勤 ・ 通 院		
利用交通機関	鉄 道 ・ バス			
付添人氏名				
交通費総額		円	申 請 額	円
振 込 先	金融機関			
	口座名義 (カタカナ)		口座 番号	

(注) 添付書類…定期券の写し、通院・通所(園)証明書、領収書等